附件2

失业保险一次性扩岗补助资金人员信息表

单位公章：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **数据类别** | **劳动合同起止时间** | **2023年社会保险缴费月数** | **失业登记时间** | **毕业**  **年度** | **毕业院校** | **专业** |
| **栏次** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：1、第4栏填写人员类别代码：2023年度普通高校毕业生填“A”；2021、2022年离校未就业高校毕业生填“B”；16-24岁登记失业青年填“C”

2、7-10栏为选择性填写，A、B类填写8-10栏，C类填写7栏。

3、此表人数应与《失业保险一次性扩岗补助资金申请表》的对应人数保持一致